

## PLATEFORME CYTOMETRIE

---

### FEUILLE DE LIAISON ASTRIOS

#### Coordonnées du responsable d'équipe

Nom/Prénom :

Email :

Laboratoire/Equipe :

#### Coordonnées du responsable de l'expérimentation

Nom/prénom :

Protocole :

Nom/prénom de l'expérimentateur si différent du responsable :

#### Condition d'expérimentation

Date :

Durée du Tri : Début :

Fin :

Protocole :

#### Précautions particulières

Fragiles

Stérilité importante

Système RNase free

Autres :

#### Travaux

Type cellulaire :

Contrôle isotopique

Contrôle de compensation (mono-marquages)

Contrôle FMO (cellules avec tous les anticorps du multi-marquage sauf 1 remplacé son isotype oui non) :

Nombre de population(s) récupérée(s) :

Fluorochrome(s) présent(s) :

Tubes de récolte (Falcon de 50mL ou 15ml, tubes FACS,

Micro tubes de 2mL ; 1.5mL ou 0.5 mL)

Nombre d'échantillons :

Nombre de cellules par échantillons :

Concentration cellulaire :

Clonage : Oui Non

Type de plaque :

Tri haute vitesse : Oui Non

Tri stérile : Oui Non



UNIVERSITÉ  
DE LORRAINE



Pôle Scientifique Biologie, Médecine, Santé  
Service Mutualisé de Plateformes - SMP  
Campus Brabois-Santé  
9 Avenue de la Forêt de Haye  
54505 Vandœuvre-Lès-Nancy

**Pour les échantillons humains et susceptibles d'être infectieux fournir le bilan sérologique**

Remarques

Nom de l'utilisateur :

Signature de l'utilisateur :

Nom du responsable plateforme :

Signature responsable: